医疗费用报销申请单 / 保险理赔核算清单

理赔编号 CLM-20261028-007712　　申请日期 2026年10月28日　　保险公司 ××人寿保险股份有限公司××分公司

理赔编号 / CLAIM NO.	CLM-20261028-007712	申请日期 / DATE	2026年10月28日
保险公司 / 机构	××人寿保险股份有限公司××分公司	保单号 / 险种	POL-2025101000881234 / 百万医疗保险
被保险人 / 投保人	崔行知 / 崔行知（本人）	身份证号 / 联系手机	3201××××××××××××××× / 138××××8877
就诊医院 / 科室	××市第一人民医院 / 心血管内科	出险原因 / 诊断	冠状动脉粥样硬化性心脏病（住院治疗）
申请赔付金额	￥6,872.90	开户银行 / 账号	中国工商银行××支行　6222 ×××× ×××× ×××× 3312

理赔核算明细

序号	费用类别	申请金额	医保已付	免赔额扣除	核定赔付额	核定结论
1	床位与护理费	774.00	774.00	0.00	0.00	医保已付
2	手术与治疗费	4286.00	3086.00	10000.00	0.00	未达免赔额
3	药品费	3257.70	2345.60	912.10	0.00	计入免赔额
4	检查化验费	1648.00	1648.00	0.00	0.00	医保已付
5	医用耗材费	8636.80	3876.00	4760.80	0.00	计入免赔额
6	合计	18602.50	11729.60	6872.90	0.00	待审核
核算合计	—	￥18602.50	￥11729.60	￥6872.90	￥0.00	—

理赔核算结论

本次核定赔付金额合计 ￥0.00（未达年度免赔额 10000.00 元，已计入金额 6872.90 元可累计至本年度后续理赔）

备注 / REMARKS

百万医疗保险通常设 1 万元年度免赔额，社保统筹支付部分不计入免赔额，个人自付部分可累计。

本联次加盖印章后有效，扫码可验真	（医疗机构公章 / 财务专用章占位）（骑缝章 / 二维码占位）
	医疗机构：××人寿保险股份有限公司××分公司骑缝章沿右边线骑缝加盖
	出具日期：2026年10月28日二维码打印于右上角方框内

申请人：崔行知	理赔经办：邵怀信	核赔人：柳文渊